

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Gastroduodenoscopie en dilatatie

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis





In deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informatie geven over het onderzoek, de voorbereiding en de nazorg. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

### Doel van het onderzoek

Bij een gastroduodenoscopie wordt het slijmvlies (de binnenbekleding) van de slokdarm, de maag en het eerste deel van de twaalfvingerige darm bekeken met behulp van een endoscoop. Een endoscoop is een dunne flexibele slang met aan het uiteinde een kleine videocamera. Tijdens dit onderzoek kan de, bij u bestaande, vernauwing worden opgerekt door middel van een ballon of canule waardoor betere passage van voeding mogelijk is.

### Vorbereiding

- Uw behandelend arts bepaalt of u voor de behandeling moet worden opgenomen.
- U mag minimaal 6 uur voor het onderzoek **niets** meer eten.
- Indien u al sondevoeding krijgt dan dient deze gestopt te worden.
- Tot maximaal 2 uur voor het onderzoek mag u alleen heldere vloeistoffen drinken zoals koffie (zonder melk of melkpoeder), thee (zonder melk of melkpoeder) en water, maar **geen** melkproducten, vruchtensappen of alcohol.
- Daarna moet u nuchter zijn en mag u **niets** meer drinken en/of roken.
- Wanneer het onderzoek 's middags plaatsvindt mag u **vóór 08.00 uur** 's morgens, naar kunnen, nog een licht verteerbaar en/of vloeibaar ontbijt nuttigen. Dit ontbijt bestaat bijvoorbeeld uit: thee met beschuit, witbrood zonder korst met beleg (bijvoorbeeld jam, kaas, ham en dergelijke), vla of pap.
- De sondevoeding moet in dit geval **vóór 08.00 uur** 's morgens gestaakt worden.

## Medicijnen

- Indien u bloedverduuners gebruikt krijgt u hier aparte informatie voor.
- Indien u diabetespatiënt bent overleg dan van tevoren met uw behandelend arts over het beleid. Uw overige medicijnen mag u innemen zoals u gewend bent.

**N.B.** Indien u zwanger bent, kan het onderzoek alléén plaatsvinden in overleg met de MDL-arts. Meld dit tijdig aan uw behandelend arts.

## Het onderzoek

U wordt binnengeroepen en begeleid door de endoscopie-assistente/ verpleegkundige. Voorafgaand aan het onderzoek krijgt u een cupje met verdund Infacol te drinken, dit is om schuimvorming in de maag tegen te gaan.

Tijdens het onderzoek dient u op uw linkerzijde te gaan liggen. Om eventuele beschadigingen aan uw gebit of de endoscoop te voorkomen dient u indien van toepassing uw gebitsprothese uit te doen. Wanneer u geen gebitsprothese heeft krijgt u een bijtring in de mond. Ook wordt de keel verdoofd met een verdovende spray, u kan dan het gevoel hebben alsof de keel dikker wordt maar dit is in werkelijkheid niet zo. De keelverdooving vermindert de kokhals reflex.

Via de mond brengt de arts de endoscoop voorzichtig in de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm. Om een goed overzicht te krijgen is het nodig dat er lucht wordt ingeblazen, dit kan een drukkend gevoel geven in de buik. Het kan ook zijn dat u hierdoor gaat boeren. Er wordt een voerdraad tot achter de vernauwing opgevoerd. Hier overheen kan de arts de ballon of canule opvoeren en de vernauwing stapsgewijs oprekken.

Het onderzoek duurt inclusief de voorbereiding ongeveer 15 minuten.

### Na het onderzoek

- Het kan zijn dat de keel wat gevoelig is, maar dit zakt vrij snel weer af.
- Tot 2 uur na het onderzoek moet u nuchter blijven, u mag dan **niets** eten, drinken en/of roken.
- Na 2 uur begint u eerst met wat water.
- Wanneer u geen klachten zoals pijn of hoesten ervaart mag u de eerste 24 uur alleen heldere vloeistoffen drinken, daarna mag u het dieet stapsgewijs uitbreiden.
- U krijgt de folder ‘nazorg na dilatatie’ mee naar huis.

### Zijn er risico's aan het onderzoek verbonden?

Een luchtweginfectie of longontsteking kan optreden als u zich verslikt in de maaginhoud. Dit kan gebeuren wanneer u **niet** nuchter bent. Soms kan er een bloeding of een gaatje in de darm ontstaan waarvoor verdere medische behandeling noodzakelijk is.

### De uitslag

Het resultaat van de behandeling wordt door uw behandelend arts bij de eerstvolgende afspraak besproken.

### Tot slot

Heeft u nog vragen over dit onderzoek, of mocht u na het onderzoek en/of ingreep klachten krijgen die misschien te maken kunnen hebben met het onderzoek en/of ingreep dan kunt u contact opnemen met de balie van het Maag-, Darm en Levercentrum van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 17 77.

In dringende gevallen, buiten kantoortijd, kunt u contact opnemen met de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde. Deze is bereikbaar via de telefoniste van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 19 11.







De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: [info@maasstadziekenhuis.nl](mailto:info@maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

